

Individuo	INGRESO DE PROFESIONES Y COMISIONES	2005
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de 2005, y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de 2005		
Nombre del contribuyente ROBERTO LOPEZ MORALES		Número de Seguro Social 582-25-5450

Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso) 67		
Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge		
Ennegrezca uno: <input checked="" type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones		Marque aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>
Número de Identificación Patronal 58-2255450	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo VARIOS	Fecha de comienzo de operaciones: Día <u>1</u> Mes <u>1</u> Año <u>2005</u>
Clave Industrial 6110	Código VENDEDOR -MISC.	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) VENDEDOR -MISC.
		Número de empleados 0

Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida 75	
1. Ingresos (01)	7 900 00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)..... (10)	00
3. Ingreso neto (11)	7 900 00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) (12)	00
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones) (20)	7 900 00

Parte III Gastos de Operación y Otros Costos 65	
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (01)	00
2. Comisiones a negocios (02)	00
3. Gastos de nómina (03)	00
4. Aportación a planes de pensiones (04)	00
5. Aportación a planes de ingreso diferido (05)	00
6. Seguro médico o de hospitalización (06)	00
7. Intereses sobre deudas del negocio (07)	00
8. Alquiler pagado (08)	00
9. Contribuciones sobre la propiedad (09)	00
10. Otras contribuciones, patentes y licencias (10)	00
11. Reparaciones (11)	00
12. Gastos de vehículos de motor (12)	00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) (13)	00
14. Seguros (14)	00
15. Anuncios (15)	00
16. Gastos de viajes (16)	00
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$) (Véanse instrucciones)..... (17)	00
18. Servicios profesionales (18)	00
19. Materiales y efectos (19)	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) (20)	00
21. Deudas incobrables (21)	00
22. Otros gastos (Someta anejo detallado) (22)	00
23. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) (30)	00

FORMALARGA										<input type="checkbox"/> PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)										Número de Serie																			
Liquidador					Revisor					2005					ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA					2005					<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA														
R M RO V1 V2 P1 P2 N D E A G										PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2005 O AÑO COMENZADO EL										<input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: Dia Mes Año																			
1 de enero de 2005 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2005										Sello de Pago																													
Nombre: ROBERTO					Apellido Paterno: LOPEZ					Apellido Materno: MORALES					Número de Seguro Social: 582-25-5450										<div>ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA MAY 08 2005 PAGADO SECRETARIO DE HACIENDA 03080 \$ 392.14</div>														
Dirección Postal: BDA. VISBAL NUM. 294 AGUADILLA PR										Código Postal: 00603					Fecha de Nacimiento: 7 6 1971 Dia Mes Año					Sexo: <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F																			
"Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí".										Número de Seguro Social Cónyuge					Fecha de Nacimiento del Cónyuge					Día 0 Mes 0 Año 0																			
Nombre e Inicial del Cónyuge										Apellido Paterno					Apellido Materno					Teléfono Residencia															Teléfono Oficina				
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle): BDA. VISBAL NUM. 294 AGUADILLA PR										Código Postal: 00603					CAMBIO DE DIRECCION: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					Número de Factura: 03080 Importe: \$ 392.14																			
Correo Electrónico (E-Mail)										ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR SU AÑO CONTRIBUTIVO:										CONTRATO GOBIERNO																			
Encasillado 1										SI NO										<input type="checkbox"/> CASADO que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta																			
										A. <input checked="" type="radio"/> Ciudadano de Estados Unidos? B. <input type="radio"/> Residente de Puerto Rico al finalizar el año? C. <input checked="" type="radio"/> Ingresos exentos de Lotería de Puerto Rico? D. <input type="radio"/> Ingresos de premios de jugadas en Hipódromo? E. <input checked="" type="radio"/> Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo) F. <input checked="" type="radio"/> Obligación de hacer pagos a ASUME?										1. <input type="checkbox"/> CASADO que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del cónyuge) 3. <input type="checkbox"/> JEFE de familia (No para casados) 4. <input checked="" type="radio"/> SOLTERO 5. <input type="checkbox"/> CASADO que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge)																			
Encasillado 2										FUENTE DE MAYOR INGRESO:										J. <input type="checkbox"/> RETIRADO/Pensionado																			
										G. <input type="checkbox"/> Empleado del Gobierno, Municipios y Corporaciones Públicas H. <input type="checkbox"/> Empleado del Gobierno Federal I. <input type="checkbox"/> Empleado de Empresa Privada Su ocupación: VEDEDOR MISC. 8110 Ocupación cónyuge										K. <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)																			
Encasillado 3										Sello de Recibido										A-Contribución Retenida																			
										1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas										B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas																			
Encasillado 4										00 SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).										01 Total (Núm. de comprobantes con esta planilla) 0																			
										C- Salarios del Gobierno Federal (Veanse instrucciones)										Contribución Retenida																			
Encasillado 5										2. Otros Ingresos (o Pérdidas):										Salarios Federales																			
										A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10)										(01) 00																			
Encasillado 6										B) Participación distribuible en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R)										(02) 00																			
										C) Participación distribuible en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R)										(03) 00																			
Encasillado 7										D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A)										(04) 00																			
										E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3B)										(05) 00																			
Encasillado 8										F) Participación distribuible en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo)										(06) 00																			
										G) Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (Anejo F Individuo, Parte V, línea 1A)										(07) 00																			
Encasillado 9										H) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individuo)										(08) 00																			
										I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individuo)										(09) 00																			
Encasillado 10										J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)										(10) 00																			
										K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)										(11) 00																			
Encasillado 11										L) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga:) (14)										(12) 00																			
										M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo)										(13) 00																			
Encasillado 12										N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individuo)										(14) 00																			
										O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo)										(15) 00																			
Encasillado 13										P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo)										(16) 00																			
										Q) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo)										(17) 00																			
Encasillado 14										R) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)										(18) 7 900 00																			
										3. Total Ingreso Bruto (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2R)										(19) 7 900 00																			
Encasillado 15										4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (seg. soc. del que la recibe:) (23) (Núm. sentencia) (24)										(20) 00																			
										5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)										(21) 7 900 00																			

Encasillado 5.

Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☐ Si ☒ No. Si contestó "Si", exija la firma y el número de registro del Especialista.